



Cía. Internacional de Seguros, S.A.
CUESTIONARIO COMPETICIONES AUTOMOVILÍSTICAS - SOLICITANTE

Apellidos _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Experiencia / Formación

¿Desde cuándo participa en competiciones automovilísticas? _____

Formación recibida: _____

Durante los últimos 12 meses:	N° Carreras	Nombre
<input type="checkbox"/> Velocidad en circuito	_____	_____
<input type="checkbox"/> Enduro en circuito	_____	_____
<input type="checkbox"/> Carreras en cuesta	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rally, regularidad	_____	_____
<input type="checkbox"/> Raid todo terreno	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otras ¿cuáles?	_____	_____

Competiciones actuales y futuras (12 próximos meses)

- Profesional Aficionado

Automóvil _____

Grupo _____

Marca _____

Tipo _____

Cilindrada _____

	N° Carreras	Nombre (siempre que sean válidos para título mundial, europeo, nacional, regional, etc.)
<input type="checkbox"/> Velocidad en circuito	_____	_____
<input type="checkbox"/> Enduro en circuito	_____	_____
<input type="checkbox"/> Carreras en cuesta	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rallye, primera categoría	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rallye, segunda categoría	_____	_____
<input type="checkbox"/> Raid todo terreno / marathon	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rallycross, autocross	_____	_____
<input type="checkbox"/> Stock-car	_____	_____
<input type="checkbox"/> Trial larga distancia y todo terreno	_____	_____
<input type="checkbox"/> Karting licencia A	_____	_____
<input type="checkbox"/> Karting licencia B	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otras ¿cuáles?	_____	_____

Accidentes Si No

Fecha: _____

Consecuencias y secuelas:

Estado actual _____

Informaciones adicionales

Indicar otras informaciones y cualquier detalle que la Compañía deba conocer para fijar las condiciones del riesgo de "Competencias automovilísticas"

Nota: Si en el futuro Vd. participa en pruebas diferentes a las declaradas, sólo estará cubierto si le han sido fijadas nuevas condiciones de tarificación.

El abajo firmante, declara haber contestado verídicamente a estas preguntas comprendiendo que, en caso de indicaciones incompletas o falsas, serán de aplicación las disposiciones comprendidas en la vigente Ley sobre Contrato de Seguro.

Lugar, fecha_____
Firma